Allegato 4

DICHIARAZIONE (ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445)
Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante del Proponente singolo o del Capofila (Mandatario) dell' ATI/ATS costituita o costituenda

Il sottoscritto_____nato a_____il_____

residente a_____CAP_____in via_____C.F._____

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente (oppure mandatario dell'ATI/ATS costituita o costituenda composta da)

_____

Riportare qui sotto i dati del Proponente oppure, in caso di ATI/ATS costituita o costituenda riportare i dati del Capofila (Mandatario)

Denominazione_____

C. F._____P. IVA _____

con sede legale a_____CAP_____in via _____

Presentatore del progetto a *valere sull'"Avviso Pubblico di chiamata a progetto per la realizzazione di un intervento sperimentale di politica attiva rivolto prioritariamente ai lavoratori dell'area di crisi complessa della Regione Molise" di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale* n.°____del _____

DICHIARA

(apporre una croce all'interno della casella a fianco di ciò che si intende dichiarare oppure specificare, laddove la voce non è applicabile al soggetto proponente, apponendo N.A.)

☐ a) che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci;

☐ b) che nessuna attività inerente il progetto verrà conferita in subcontraenza a terzi;

☐ c) che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n.° 575 (antimafia);

☐ d) di essere in regola con gli obblighi in materia di disciplina del lavoro dei disabili previsti dall'art. 17 della Legge n.°68/99;

Oppure

☐ e) di essere esente dagli obblighi derivanti dalla Legge n.° 68/99;

☐ f) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ g) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione diuna di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;

□ h) che tutte le informazioni contenute nei formulari di presentazione del progetto corrispondono al vero;

Il/la sottoscritto rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno2003, n. 196

Data Timbro e firma del legale rappresentante

N.B.: la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di identità, in corso di validità, delsottoscrittore.